Sección IV. Formularios

**Lista de formularios**

|  |
| --- |
| * Formulario de Cotización * Formulario de Listas de Precios * Declaración de mantenimiento de cotización * Modelo de orden de compra |
|  |

**Formulario de Cotización**

*[El* ***Oferente*** *deberá completar y presentar este formulario junto con su cotización. En relación con la declaración sobre comisiones, gratificaciones u honorarios, los servicios pueden ser, por ejemplo, pagos a, o través de, individuos o entidades que están autorizados a actuar en nombre del Oferente para avanzar los intereses del Oferente en lo relacionado con este proceso de contratación o ejecución del Contrato.]*

*[fecha]*

Solicitud de Cotización No: ***OEI-BIDMIDES-003-2024***

**Contratación de servicio de catering para asistentes al taller de avance de actividades del Proyecto de Apoyo a la Prevención del Embarazo Adolescente en Panamá**

Para: **Organización de los Estados Iberoamericanos para la Educación, la Ciencia y la Cultura**

Con la presentación de nuestra cotización, declaramos lo siguiente:

1. **Sin reservas:** Hemos examinado el documento de solicitud de cotizaciones, incluidas las enmiendas emitidas de conformidad con la IAO 8, y no tenemos reserva alguna al respecto.
2. **Elegibilidad:** Cumplimos los requisitos de elegibilidad y no tenemos conflictos de intereses, de acuerdo con la IAO 3.
3. **Declaración de mantenimiento de cotización u Oferta:** No hemos sido suspendidos ni declarados inelegibles por el Comprador sobre la base de la suscripción de una Declaración de Mantenimiento de Cotización/Oferta en el País del Comprador de acuerdo con la IAO 3.6.
4. **Cumplimiento de las disposiciones:** Ofrecemos proveer los siguientes bienes de conformidad con el documento de solicitud de cotizaciones y de acuerdo con el cronograma de entregas establecido en los Requisitos de los Bienes y Servicios Conexos.
5. **Precio de la cotización:** El precio total de nuestra cotización, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el literal (f) a continuación es:

El precio total es *[indique el precio total de la cotización en letras y en cifras].*

1. **Descuentos:** Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son los siguientes:
2. Los descuentos ofrecidos son: *[especifique cada descuento ofrecido - opcional]*.
3. El método de cálculo exacto para determinar el precio neto luego de aplicados los descuentos se detalla a continuación: *[si otorgará descuento, detalle la metodología que se usará para aplicar los descuentos].*
4. **Período de Validez de la** cotización**:** Nuestra cotización se mantendrá vigente por el período establecido en la IAO 12.1, a partir de la fecha de vencimiento del plazo para la presentación de cotizaciones establecida en la IAO 17.1 (y sus enmiendas, si las hubiera), y seguirá teniendo carácter vinculante para nosotros y podrá ser aceptada en cualquier momento antes del vencimiento de dicho período.
5. **Fianza de Cumplimiento:** Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Fianza de Cumplimiento del Contrato si fue requerida en la cláusula 29.1.
6. **Una cotización por Oferente:** No estamos presentando ninguna otra cotización como Oferentes individuales, y no estamos participando en ninguna otra cotización ni como miembros de una APCA ni como subcontratistas, y cumplimos con los requisitos de la IAO 3.3.
7. **Suspensión e inhabilitación:** Nosotros (incluidos, los directores, funcionarios, accionistas principales, personal propuesto y agentes), al igual que subcontratistas, proveedores, consultores, fabricantes o prestadores de servicios que intervienen en alguna parte del contrato, no somos objeto de una suspensión temporal o inhabilitación impuesta por el BID ni de una inhabilitación impuesta por el BID conforme al acuerdo para el cumplimiento conjunto de las decisiones de inhabilitación firmado por el BID y otros bancos de desarrollo.

Asimismo, no somos inelegibles en virtud de las leyes nacionales del Comprador ni de sus normas oficiales, así como tampoco en virtud de una decisión del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas.

1. **Empresa o ente de propiedad estatal:** *[Seleccione la opción correspondiente y elimine la otra]. [No somos una empresa o ente de propiedad estatal]*/*[Somos una empresa o ente de propiedad estatal, pero cumplimos con los requisitos de la IAO 3.5].*
2. **Comisiones, gratificaciones, honorarios:** Hemos pagado o pagaremos los siguientes honorarios, comisiones o gratificaciones en relación con el proceso de adquisición o la ejecución de la orden de compra: *[proporcione el nombre completo de cada receptor, su dirección completa, la razón por la cual se pagó cada comisión o gratificación, y la cantidad y moneda de cada comisión o gratificación a la que se haga referencia]*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Receptor | Dirección | Propósito de la comisión o gratificación | Monto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(Si no ha efectuado o no se efectuará pago alguno, insertar “****ninguno****”).*

1. **Contrato vinculante:** Entendemos que esta cotización, junto con su debida aceptación por escrito por parte del Comprador, constituirá una obligación contractual entre nosotros hasta que las partes hayan emitido la orden de compra.
2. **Comprador no obligado a aceptar:** Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la cotización con el costo evaluado más bajo, la cotización más conveniente ni ninguna otra cotización que reciban.
3. **Prácticas Prohibidas:** Por el presente, certificamos que hemos tomado las medidas necesarias para garantizar que ninguna persona que actúe en nuestro nombre o representación incurra en Prácticas Prohibidas.

**Nombre del Oferente:** *[proporcione el nombre completo del Oferente].*

**Nombre de la persona debidamente autorizada para firmar la cotización en nombre del Oferente:** *[proporcione el nombre completo de la persona debidamente autorizada a firmar el Formulario de cotización].*

**Cargo de la persona firmante del Formulario de la cotización:** *[indique el cargo de la persona que firma el Formulario de la cotización]*

**Firma de la persona nombrada anteriormente:** *[indique la firma de la persona cuyo nombre y capacidad se indican en los párrafos anteriores].*

**Formularios de Listas de Precios**

*[El Oferente completará estos formularios de Listas de Precios de acuerdo con las instrucciones indicadas. La lista de ítem en la columna 1 de la* ***Lista de Precios*** *deberá coincidir con la Lista de Bienes y Servicios Conexos detallada por el Comprador en la Lista de Requisitos de los Bienes y en la Lista de Servicios Conexos]*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Producto 1 -** *Servicio de catering para asistentes al taller de avance de actividades del Proyecto de Apoyo a la Prevención del Embarazo Adolescente en Panamá* | | | | |
| **Ítem No.** | **Nombre del Servicio[[1]](#footnote-1)** | **Cantidad** | **Precio Unitario** | **Precio total** |
| 1 | *Servicio de catering para asistentes al taller de avance de actividades del Proyecto de Apoyo a la Prevención del Embarazo Adolescente en Panamá.* | 10 |  |  |
| SUB-TOTAL | | | |  |
| IMPUESTOS APLICABLES | | | |  |
| GRAN TOTAL | | | |  |

**Nombre del Oferente:** *[indique el nombre completo del Oferente]*

**Firma del Oferente:** *[firma de la persona que firma la cotización]*

**Fecha:** *[indique la fecha]*

**Declaración de mantenimiento de la cotización**

*[El**Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas en corchetes]*

*[fecha]*

Solicitud de Cotización No: ***OEI-BIDMIDES-003-2024***

**Contratación de servicio de catering para asistentes al taller de avance de actividades del Proyecto de Apoyo a la Prevención del Embarazo Adolescente en Panamá**

Para: **Organización de los Estados Iberoamericanos para la Educación, la Ciencia y la Cultura**

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

1. Entendemos que, de acuerdo con sus condiciones, las cotizaciones deberán estar respaldadas por una declaración de mantenimiento de la cotización.
2. Aceptamos que automáticamente seremos declarados inelegibles para participar en cualquier licitación de contrato con el Comprador por un período de *[indique el número de mes o años]* contado a partir de la fecha de la notificación de inelegibilidadsi violamos nuestra(s) obligación(es) bajo las condiciones de la cotización sea porque:
3. retiráramos nuestra cotización durante el período de su vigencia; o
4. después de haber sido notificados de la aceptación de nuestra cotización durante el período de validez de la misma, (i) no firmamos o rehusamos firmar el Contrato, si así se nos solicita; o (ii) no suministramos o rehusamos suministrar la fianza de cumplimiento de conformidad con las IAO.
5. Entendemos que esta declaración de mantenimiento de la cotización expirará, si no somos el Oferente seleccionado, cuando ocurra el primero de los siguientes hechos: (i) hemos recibido una copia de su comunicación informando que no somos el Oferente seleccionado; o (ii) haber transcurrido veintiocho días después de la expiración de nuestra cotización.
6. Entendemos que, si somos una APCA, la declaración de mantenimiento de la cotización deberá estar en el nombre de la APCA que presenta la cotización. Si la APCA no ha sido legalmente constituida en el momento de presentar la cotización, la declaración de mantenimiento deberá estar en nombre de y firmada por todos los miembros futuros tal como se enumeran en la Carta de Intención.

Firmada: *[firma del representante autorizado].* En capacidad de *[indique el cargo]*

Nombre: *[indique el nombre en letra de molde o mecanografiado]*

Debidamente autorizado para firmar la cotización por y en nombre de: *[indique el nombre la entidad que autoriza]*

1. Deberá atender a las especificaciones técnicas y normas requeridas de la Sección V. Requisitos de los bienes y servicios [↑](#footnote-ref-1)